



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان هرمزگان

تاریخ اجرا: ۹۸/۰۴/۱۸
Execution Date: 09.07.2019

LQS-F40506-01

صفحة ۱ از ۱
Page 1 of 1

آزمایشگاه معاونت غذا و دارو هرمزگان

نظریه نهایی ارزیابی آزمایشگاه های کنترل کیفیت واحدهای تولیدی

بسمه تعالی

به استناد ممیزی / بازرسی مورخ از آزمایشگاه کنترل کیفیت واحد تولیدی
واقع در شهر..... به نشانی.....
و مسئولیت فنی خانم / آقا..... موارد عدم انطباق مشاهده شده به شرح ذیل اعلام می گردد.

گزارش ممیزی

ردیف	شرح عدم انطباق با شماره بند چک لیست	ردیف	شرح عدم انطباق با شماره بند چک لیست
حداکثر امتیاز: ۵۰۰		امتیاز ویژه: ۵۰ (این امتیاز به مجموع امتیاز کسب شده از چک لیست اضافه می شود) امتیاز کسب شده:	
این صورت جلسه در دو نسخه که هر یک حکم واحد دارد تنظیم و یک برگ آن تحویل ممیزی شوندهگان ذیل گردید و محل بدون هیچگونه ضرر و زیان جانی و مالی ترک گردید. شایسته است، مدیریت محترم واحد تولیدی نسبت به صدور دستور مقتضی جهت رفع عدم انطباق های اعلام شده در مهلت تعیین شده به مدت/تا مورخ..... از زمان تحویل این گزارش اقدام نماید.			
نام و نام خانوادگی مدیرعامل:		نام و نام خانوادگی مسئول فنی:	
تاریخ و امضاء:		تاریخ و امضاء:	
همچنین مسئول فنی / مدیریت محترم واحد تولیدی متعهد می گردد، گزارش نتیجه اقدامات بعمل آمده جهت رفع عدم انطباق های اعلام شده را، در مهلت مقرر به صورت کتبی به آزمایشگاه کنترل غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان ارائه نماید. بدیهی است در صورت عدم رفع آنها، اقدامات قانونی از سوی آزمایشگاه کنترل غذا و دارو بعمل خواهد آمد.			
نام و نام خانوادگی مدیرعامل:		نام و نام خانوادگی مسئول فنی:	
تاریخ و امضاء:		تاریخ و امضاء:	
نام و نام خانوادگی سرممیز:		نام و نام خانوادگی ممیزین:	
تاریخ و امضاء:		تاریخ و امضاء:	

این قسمت پس از ارائه گزارش به مدیریت آزمایشگاه غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تکمیل می شود:

نظریه نهایی آزمایشگاه کنترل غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی					
نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه:					
تاریخ و امضاء:					
حد نصاب امتیاز	سطح A+	سطح A	سطح B	سطح C	سطح D
بیش از ۵۰۰	۴۵۱-۵۰۰	۳۵۱-۴۵۰	۲۵۱-۳۵۰	۰-۲۵۰	
سطح بدست آمده					